**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE**

**Da presentare direttamente all’ufficio richiedente o da inviare via posta con fotocopia non autenticata del documento d’identità in corso di validità)**

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

La/ il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' art.26 della legge n.15 del 4/1/1965.**

***D I C H I A R A\****

# **di essere nata/o a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

# LUOGO DI NASCITA – Lieux de naissance – Place of birth PROVINCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STATO – Ètat - State DATA DI NASCITA – Date de naissance – Date of birth

**di essere residente a :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

INDIRIZZOresidenza – Adresse - Address PROVINCIA C.A.P.

**di essere cittadina/o italiano/a**

**di essere cittadino/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**che il suo nucleo familiare** (escluso il dichiarante) **si compone di:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME E NOME | Data di nascita | **Rapporto di parentela** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data Firma

**\*NB: barrare le voci che riguardano la dichiarazione da produrre.**